ФГБОУ ВО КАЗАНСКИЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

Институт фармации

Специальность 33.08.02. «Управление и экономика фармации»

Дисциплина Управление и экономика фармации

**Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации (экзамен)**

**ординаторов 2 го года обучения (3 семестре)**

|  |
| --- |
| 1. Содержание товародвижения. Каналы распределения. 2. Управление каналами товародвижения. |
| 1. Порядок оформления и заключения договоров и контрактов с поставщиками товаров. |
| 1. Организация приемки товаров в аптеке. |
| 1. Формирование и сохранение потребительских свойств медицинских и фармацевтических товаров. |
| 1. Особенности хранения и транспортировки лекарственных средств. |
| 1. Особенности хранения медицинских изделий. |
| 1. Особенности хранения косметических среддств. |
| 1. Особенности хранения детского и диетического питания. |
| 1. Средства торговой информации. Маркировка медицинских и фармацевтических товаров. 2. Информационные знаки, штриховое кодирование. |
| 1. Требования к маркировке импортной продукции. |
| 1. Особенности упаковки и маркировки лекарственных препаратов растительного происхождения |
| 1. Упаковка медицинских и фармацевтических товаров. |
| 1. Безопасность медицинских и фармацевтических товаров. |
| 1. Фармацевтическое консультирование при отпуске товаров из аптеки. |
| 1. Фармацевтическое консультирование как способ продвижения товаров аптечного ассортимента. |
| 1. Оценка конкурентоспособности медицинских и фармацевтических   товаров. |
| 1. Новые направления в улучшении потребительных свойств лекарственных препаратов и медицинских изделий. |
| 1. Схема процесса разработки и вывода нового товара на рынок. |
| 1. Особенности фармацевтического рынка. |
| 1. Особенности маркетинговой деятельности в зависимости от вида спроса и типа рынка. |
| 1. Планирование маркетинговой деятельности на рынке с ориентацией на товары, целевые рынки. |
| 1. Анализ собственной маркетинговой деятельности организации. |
| 1. Оптовые посредники. |
| 1. Изучение спроса на лекарственные препараты |
| 1. Конкуренция на рынке лекарственных препаратов. |
| 1. Изучение потребительских свойств фармацевтических товаров. |
| 1. Субъекты фармацевтического рынка. 2. Собственная торговая марка в аптеке. |

**ЭТАЛОН БИЛЕТА**

ФГБОУ ВО КАЗАНСКИЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

Институт фармации

Специальность 33.08.02. «Управление и экономика фармации»

Дисциплина Управление и экономика фармации

Экзаменационный билет № 1

|  |
| --- |
| 1. Порядок оформления и заключения договоров и контрактов с поставщиками товаров. |
| 1. Организация приемки товаров в аптеке. 2. Формирование и сохранение потребительских свойств медицинских и фармацевтических товаров. |

Зам. директора по образовательной деятельности

Института фармации, профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Егорова С.Н.

**ЭТАЛОН ОТВЕТА**

Экзаменационный билет № 1

ВОПРОС 1. Порядок оформления и заключения договоров и контрактов с поставщиками товаров. В Гражданском кодексе РФ договор поставки определен как договор, по которому поставщик-продавец, осуществляющий предпринимательскую деятельность, обязуется передать в обусловленный срок или сроки производимые или закупаемые им товары покупателю для использования в предпринимательской деятельности или в иных целях, не связанных с личным, семейным, домашним и иным подобным использованием.

Договор поставки может иметь следующую примерную структуру:

• реквизиты договора;

• преамбула (вводная часть) договора;

• предмет договора;

• сроки и порядок поставки;

• качество и комплектность;

• упаковка и маркировка;

• цена и порядок расчетов;

• ответственность сторон;

• срок действия договора;

• изменение и расторжение договора;

• разрешение споров;

• заключительные положения;

• реквизиты сторон.

К реквизитам договора относятся его название, место и дата заключения.

Название договора говорит о юридической сущности документа, позволяет понять, какие он определяет правоотношения. Поэтому в его заголовке желательно указать не просто слово “Договор”, а наименование, предусмотренное законом для данного вида договора, т. е. “Договор поставки”. После заголовка обычно указываются место и дата заключения договора. Если в договоре не указано место его заключения, то он признается заключенным в месте жительства гражданина или месте нахождения юридического лица, направившего оферту. Дата (число, месяц и год) подписания договора позволяет установить момент его заключения и окончания срока действия. Все споры, разногласия и вопросы по договору решаются путем переговоров, при не достижении согласия споры передаются на разрешение в Арбитражный суд, в соответствии с законодательством Российской Федерации. Согласно Гражданского кодекса Российской Федерации, изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон, если иное не предусмотрено кодексом, другими законами или договором. По требованию одной из сторон договор может быть изменен или расторгнут по решению суда, только:

1. При существенном нарушении договора одной стороной.

2. В иных случаях, предусмотренных Гражданским кодексом Российской Федерации, другими законами или договорами.

ВОПРОС 2. Организация приемки товаров в аптеке.

Товар, доставленный транспортом аптечного склада в аптеку, принимают по количеству мест и массе брутто. Это предварительная приемка с целью ускорить высвобождение транспорта аптечного склада. При этом материально-ответственные лица на всех экземплярах товарно-транспортных накладных (или накладных-требований), возвращаемых шоферу или экспедитору (2 экз.), проставляют штамп аптеки или печать аптеки и свою подпись. Этим самым подтверждается факт приемки. В этих документах указывают также расхождения между фактическим наличием товаров и данными накладных. Окончательную приемку товара с момента получения производят в соответствии с требованиями нормативно-технической документации в 10-дневный срок при одногородней, и в 20-дневный – при иногородней поставке, а скоропортящейся продукции – в течение 24 часов. Приемку импортных медикаментов осуществляют в 7-дневный срок со дня прибытия товаров на склад получателя. Качество поступивших товаров проверяется согласно приказа №214 от 16.07.97г. «Инструкция по контролю качества ЛС, изготовляемых в аптечных организациях (аптеках)». Приказ регламентирует порядок проведения приемочного контроля, который проводится с целью предупреждения поступления в аптеку некачественных лекарственных средств. Приемочный контроль заключается в проверке поступающих лекарственных средств на соответствие требованиям по показателям: "Описание"; "Упаковка"; "Маркировка"; в проверке правильности оформления расчетных документов (счетов), а также наличия сертификатов соответствия производителя и других документов, подтверждающих качество лекарственных средств в соответствии с действующими нормативными документами.

Контроль по показателю "Описание" включает проверку внешнего вида, цвета, запаха. В случае сомнения в качестве лекарственных средств образцы направляются в территориальную контрольно-аналитическую лабораторию. Такие лекарственные средства с обозначением: "Забраковано при приемочном контроле" хранятся в аптеке изолировано от других лекарственных средств. При проверке по показателю "Упаковка" особое внимание обращается на ее целостность и соответствие физико-химическим свойствам лекарственных средств. При контроле по показателю "Маркировка" обращается внимание на соответствие оформления лекарственных средств действующим требованиям. Особое внимание следует обращать на соответствие маркировки первичной, вторичной и групповой упаковки, наличие листовки-вкладыша на русском языке в упаковке (или отдельно в пачке на все количество готовых лекарственных средств). На этикетках упаковки с лекарственными веществами, предназначенными для изготовления растворов для инъекций и инфузий, должно быть указание "Годен для инъекций". Лекарственное растительное сырье, поступившее от населения, проверяется по показателю "Внешние признаки" в соответствии с требованиями Государственной Фармакопеи или действующего нормативного документа, после чего направляется на анализ в территориальную контрольно-аналитическую лабораторию. Если товар находится в ненарушенной таре, то приемка может проводиться по количеству мест, массе брутто или по количеству товарных единиц и маркировке на таре. Если не проводится проверка фактического наличия товара в таре, то необходимо сделать отметку об этом в сопроводительном документе. Если количество и качество товара соответствует указанному в товаросопроводительных документах, то на сопроводительные документы накладывается штамп аптеки, что подтверждает соответствие принятых товаров данным, указанным в сопроводительных документах. Материально-ответственное лицо, осуществляющее приемку товара, ставит свою подпись на товарно-сопроводительных документах и заверяет ее круглой печатью аптеки. Приемка считается произведенной своевременно, если проверка качества и компетентности товаров окончена в установленные сроки.

ВОПРОС 3. Формирование и сохранение потребительских свойств медицинских и фармацевтических товаров. Хранение — это процесс сбережения медицинских и фармацевтических товаров до их реализации или применения, обеспечивающий неизменность либо минимальное допустимое изменение исходных свойств товара. Основными нормативными документами по правилам хранения лекарственных средств в Российской Федерации являются:

– приказ Минздравсоцразвития России от 23.08.2010 № 706н “Об утверждении правил хранения лекарственных средств”

– постановление Правительства РФ от 31.12.2009 № 1148 “О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров”

- ОФС.1.1.0010.15 «Хранение лекарственных средств»

- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.08.2016 № 647н "Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения" (скачать)

- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.08.2016 № 646н "Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения.

Любое использование материалов допускается только при наличии гиперссылки.Оптимальный результат хранения товаров достигается только при соблюдении условий и режима хранения. Принцип непрерывности соблюдения условий хранения заключается в том, чтобы установленные требования климатического и санитарно-гигиенического режима соблюдались на всех этапах товародвижения. Хранение готовых лекарственных форм (ГЛФ) должно отвечать требованиям ГФ и всем общим требованиям для ЛС с учетом свойств ингредиентов, входящих в их состав.

Все ГЛФ хранят в оригинальной упаковке этикеткой наружу. На стеллажах и полках для каждой серии препарата прикрепляется стеллажная карточка. Кроме того, в отделе хранения (запасов) ведется картотека по срокам годности. Таблетки и драже хранят изолированно от других ЛС в заводской упаковке в сухом, защищенном от света месте. ЛС для инъекций — в прохладном, защищенном от света месте в отдельном шкафу или помещении. Экстракты необходимо хранить в стеклянной таре, укупоренной навинчивающимися крышками с пробками, в защищенном от света месте. Жидкие и густые экстракты хранят при температуре 12—15° С. Выпадающие осадки в жидких экстрактах отфильтровывают, проверяют и, если они отвечают требованиям ГФ, их считают пригодными к применению. Мази, линименты — в прохладном, защищенном от света месте в плотно укупоренной таре (в зависимости от свойств входящих ингредиентов условия хранения могут изменяться). Суппозитории — в сухом, прохладном, защищенном от света месте. Аэрозольные упаковки Л С хранят при температуре от 3° С до +20° С, в сухом, защищенном от света месте, вдали от огня и отопительных приборов. Их нужно оберегать от ударов. Препараты, подлежащие переконтролю и с истекшим сроком годности, хранят отдельно от остальных ЛС до получения результатов анализа. Лекарственное растительное сырье хранят в сухом, хорошо вентилируемом помещении, в плотно закрытой таре; в аптеках — в стеклянной, Металлической таре, яшиках с крышкой; на складах — в тюках или закрытых ящиках на стеллажах. Резаное сырье хранят в тканевых мешках, порошки — в двойных мешках (внутренний — бумажный, наружный — тканевый), картонных коробах. Допускается хранение в полимерной упаковке.

**Критерии оценки собеседования:**

«Отлично» выставляется обучающемуся, если он имеет сформированные систематические знания по вопросам собеседования.

«Хорошо» выставляется обучающемуся, если он имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по вопросам собеседования.

«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет общие, но не структурированные знания по вопросам собеседования.

«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет фрагментарные знания по вопросам собеседования.